|  |
| --- |
| Додаток 3 до Порядку розгляду скарги щодо рішення про відмову в реєстрації податкової накладної/розрахунку коригування в Єдиному реєстрі податкових накладних, про неврахування таблиці даних платника податку на додану вартість, про відповідність платника податку на додану вартість критеріям ризиковості платника податку |

### **СКАРГАщодо рішення про відповідність платника податку на додану вартість критеріям ризиковості платника податку**

|  |
| --- |
| Рішення, що оскаржується, від \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

Дані щодо платника податку

|  |  |
| --- | --- |
| Податковий номер або серія (за наявності) та номер паспорта\* |  |
| Індивідуальний податковий номер платника податку на додану вартість (далі - платник податку) |  |
| Найменування юридичної особи та представництва нерезидента; прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця; найменування, дата та номер договору про спільну діяльність та управління майном |  |

|  |
| --- |
| Інформація про причини незгоди платника податку на додану вартість з рішенням комісії регіонального рівня\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Вимога платника податку на додану вартість: |
|    | скасування рішення комісії регіонального рівня та виключення платника податку з переліку платників, які відповідають критеріям ризиковості платника податку; |
| Рішення комісії регіонального рівня в судовому порядку: |
|    | оскаржено |    | не оскаржено |
| Кількість документів, що додаються до скарги, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Наведена інформація є повною і достовірною.Особа, що підписує: |
| для юридичної особи\*\* |    керівник |    уповноважена особа |
| для фізичної особи - підприємця\*\* |    підприємець |    представник |

|  |  |
| --- | --- |
|  | (реєстраційний номер облікової картки платникаподатків/серія (за наявності) та номер паспорта\*) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ініціали та прізвище) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті про право здійснювати будь-які платежі за серією (за наявності) та номером паспорта.\*\* Обирається лише один з варіантів. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_